

## RESUMEN EJECUTIVO CAVEI AÑO 2023

### INTRODUCCIÓN

El siguiente documento presenta un resumen de las actividades desarrolladas por el Comité Asesor en Vacunas y Estrategias de Inmunización de Chile (CAVEI) durante el año 2023, destacando los hitos más importantes y las recomendaciones emitidas.

### COMPOSICIÓN DEL CAVEI

#### Panel de expertos:

En enero de 2023, el panel de expertos del CAVEI estaba conformado por:

- ✓ Dr. Jaime Rodríguez Troncoso, presidente del CAVEI.
- ✓ Dra. María Luz Endeiza
- ✓ Dr. Jan Paul Wilhelm Bavestrello
- ✓ Dra. Jeannette Dabanch Peña
- ✓ Dra. Vivian Rose Luchsinger Farías
- ✓ Dra. Alejandra Valentina King Domínguez
- ✓ Abg. Thana de Campos
- ✓ EU. Macarena Parra Berendsen

Entre los meses de abril y mayo de 2023, el Ministerio de Salud convocó a un concurso extraordinario para la incorporación de nuevos miembros al CAVEI, para suplir los cupos generados a raíz de las renunciaciones de Thana de Campos y Macarena Parra (formalizadas el 22 de mayo y 22 de julio, respectivamente) y así cumplir con la integración estipulada en el [Decreto Exento N.º 16](#) del Ministerio de Salud del 04 de junio de 2013 (7 a 12 miembros). El proceso de selección fue conducido por el presidente del CAVEI, según lo establecido en el mismo decreto.

Así, el 01 de septiembre de 2023 se oficializó el ingreso de 3 profesionales al panel de expertos del CAVEI formalizado mediante el [Decreto Exento N.º 40](#) del Ministerio de Salud:

- ✓ Dr. Jaime Eduardo Burrows Oyarzún
- ✓ QF. José Miguel Crisóstomo Landeros
- ✓ Abg. Josselin Novoa Carrasco

El 29 de noviembre de 2023, la Dra. Jeannette Dabanch Peña presentó su renuncia al CAVEI. De tal manera, al 31 de diciembre de 2023, el panel de expertos del CAVEI se integraba por:

- ✓ Dr. Jaime Rodríguez Troncoso, presidente del CAVEI
- ✓ Dra. María Luz Endeiza
- ✓ Dr. Jan Paul Wilhelm Bavestrello
- ✓ Dra. Vivian Rose Luchsinger Farías
- ✓ Dra. Alejandra Valentina King Domínguez
- ✓ Dr. Jaime Eduardo Burrows Oyarzún
- ✓ QF. José Miguel Crisóstomo Landeros
- ✓ Abg. Josselin Novoa Carrasco

La membresía de todo el panel de expertos expira el 24 de octubre de 2024.

### **Secretariado:**

Los representantes del secretariado en el año 2023 fueron:

- ✓ Dra. María Paz Bertoglia, jefa del Departamento de Inmunizaciones
- ✓ Dra. Adiel Saldaña, jefa de sección farmacovigilancia de vacunas del Departamento Agencia Nacional de Medicamentos del Instituto de Salud Pública.
- ✓ Dr. Christian García del Departamento de Epidemiología. Fue subrogado por EU Doris Gallegos (1 vez), EU Viviana Sotomayor (1 vez) y María Fernanda Olivares (4 veces).

Como secretario ejecutivo, desde el 1 de febrero de 2023 asumió el profesional TM. Iván Ríos Orellana.

### **SESIONES**

Durante 2023 el CAVEI sesionó en 13 ocasiones: 11 de carácter ordinaria y 2 extraordinarias. Las sesiones de carácter extraordinarias realizadas el 08 de marzo y 06 de septiembre trataron sobre el inicio de la campaña de vacunación anti-influenza 2023 y sobre el proceso de autoevaluación del CAVEI, respectivamente.

Las actas de todas las reuniones se encuentran disponibles en el [siguiente enlace](#).

Hasta junio de 2023, el CAVEI continuó sesionando de manera telemática con el sistema utilizado durante la pandemia de COVID-19. Desde octubre, la modalidad fue mixta (presencial/telemática) y se espera retomar la presencialidad por completo durante el año 2024.

El detalle de las fechas de las reuniones, modalidad, carácter y temas tratados se muestran en la tabla 1.

**Tabla N.º 1: Reuniones del CAVEI. Año 2023**

Fecha	Modalidad	Carácter	Tabla	Quorum panel de expertos	Quorum secretariado
<u>25-01-2023</u>	Telemática	Ordinaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Situación actual y conformación del CAVEI: Secretariado ejecutivo.</li> <li>✓ Vacuna contra SARS-CoV-2 en niños desde los 6 meses de edad.</li> <li>✓ Campaña Influenza 2023.</li> </ul>	50,0%	66,7%
<u>08-03-2023</u>	Telemática	Extraordinaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Inicio de campaña de vacunación antinfluenza 2023.</li> <li>✓ Solicitud de revisión de la situación de vacunas para influenza aviar.</li> <li>✓ Publicación de recomendación de vacunación COVID-19 en niños de 6 a 35 meses.</li> <li>✓ Evaluación de solicitud de incorporar a embarazadas como grupo objetivo para vacunación bivalente.</li> <li>✓ Comunicación de riesgos para fomentar la vacunación anti-COVID-19.</li> </ul>	62,5%	66,7%
<u>29-03-2023</u>	Telemática	Ordinaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Actualización de la recomendación sobre vacunación antimeningocócica.</li> <li>✓ Participación de Chile en actividades internacionales OPS-OMS.</li> <li>✓ Diagnóstico y propuesta de contenidos mínimos sobre vacunas e inmunizaciones en entidades formadoras de las carreras de la salud.</li> <li>✓ Actualización de requerimiento de pronunciamiento sobre stock de vacunas influenza aviar. Población de riesgo.</li> <li>✓ Convocatoria de nuevos miembros del panel de expertos CAVEI.</li> <li>✓ Solicitud de reunión para presentación con nueva Subsecretaria de Salud Pública.</li> <li>✓ Participación en nuevas reuniones internacionales.</li> </ul>	62,5%	100,0%
<u>26-04-2023</u>	Telemática	Ordinaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Informe de reunión con Subsecretaria de Salud Pública, 21 de abril 2023.</li> <li>✓ Documento sobre análisis de poblaciones con mayor riesgo para gripe aviar.</li> <li>✓ Recomendación vacunación antimeningocócica en menores de 1 año.</li> <li>✓ Evaluación del impacto de la incorporación de vacunas al PNI (Programa Nacional de Inmunización).</li> <li>✓ Incorporación de vacuna contra COVID-19 para menores de 3 años.</li> <li>✓ Informe de avance de vacunación contra mpox y campaña de influenza 2023.</li> <li>✓ Participación en reunión GNN, Jordania.</li> <li>✓ Evaluación incorporación de monodosis de vacuna contra virus papiloma humano (VPH).</li> <li>✓ Renuncia Thana de Campos y convocatoria a nuevos miembros CAVEI.</li> </ul>	75,0%	100,0%
<u>31-05-2023</u>	Telemática	Ordinaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Solicitud de pronunciamiento de recomendación para vacunación contra VPH.</li> <li>✓ Invitación al CAVEI para la elaboración de protocolo de trabajo sobre sistema de compensaciones frente a eventos adversos asociados a vacunas.</li> <li>✓ Recomendación sobre vacunas contra influenza aviar.</li> <li>✓ Análisis de difusión de información reticente a la vacunación.</li> </ul>	50,0%	100,0%

			<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Selección de nuevos miembros CAVEI.</li> <li>✓ Informe sobre capacitación en el uso de la “Herramienta para la evaluación de la madurez de los NITAG - OPS” (NMAT por sus siglas en inglés).</li> <li>✓ Estrategia de vacunación contra COVID-19 año 2024</li> </ul>		
<u>28-06-2023</u>	Telemática	Ordinaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Vacunación contra virus respiratorio sincicial (VRS): nuevas evidencias.</li> <li>✓ Formulario de solicitud de vacunas especiales.</li> <li>✓ Avance de vacunación contra influenza y COVID-19</li> </ul>	62,5%	100,0%
<u>26-07-2023</u>	Telemática	Ordinaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bienvenida e inducción a nuevos miembros del CAVEI.</li> <li>✓ Recomendación de vacunación contra VPH.</li> <li>✓ Recomendación de vacunación contra VRS para adultos e inmunización pasiva (anticuerpos monoclonales) para lactantes.</li> <li>✓ Autoevaluación NMAT.</li> </ul>	88,9%	66,7%
<u>30-08-2023</u>	Telemática	Ordinaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Discusión sobre vacunación contra virus respiratorio sincicial en adultos mayores y embarazadas.</li> <li>✓ Discusión sobre inmunización pasiva a lactantes con anticuerpo monoclonal.</li> <li>✓ Recomendación vacunación contra virus papiloma humano.</li> <li>✓ Recomendación vacunación contra SARS-CoV- 2 2024.</li> <li>✓ Preparación reunión autoevaluación.</li> </ul>	100,0%	100,0%
<u>06-09-2023</u>	Presencial	Extraordinaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Introducción: Presentación Dr. Jaime Rodríguez sobre breve historia del CAVEI, situación actual y desafíos.</li> <li>✓ Autoevaluación del CAVEI según Herramienta NMAT.</li> <li>✓ Avance de recomendación de incorporación de anticuerpo monoclonal contra VRS en lactantes.</li> </ul>	77,8%	66,7%
<u>27-09-2023</u>	Telemática	Ordinaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Recomendación de vacunación contra VRS en adultos y embarazadas.</li> <li>✓ Recomendación de vacunación contra COVID-19, año 2024.</li> <li>✓ Invitación de la OPS a la Reunión de la Red Regional de los NITAG de las Américas (RNA). Río de Janeiro, Brasil. 5 y 6 de diciembre de 2023.</li> <li>✓ Autoevaluación con NMAT.</li> <li>✓ Actualización del Reglamento Interno del CAVEI.</li> </ul>	100,0%	100,0%
<u>25-10-2023</u>	Presencial/ Telemática	Ordinaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Recomendación de vacunación contra COVID-19, año 2024.</li> <li>✓ Recomendación de vacunación contra VRS en adultos y embarazadas.</li> <li>✓ Recomendación de vacunación contra VPH.</li> </ul>	88,9%	66,7%
<u>29-11-2023</u>	Presencial/ Telemática	Ordinaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Oportunidades perdidas de vacunación.</li> <li>✓ Preparación del CAVEI para la II Reunión de la Red Regional de los NITAG de las Américas.</li> <li>✓ Programa de hermanamiento con otros NITAG de la región.</li> <li>✓ Reglamento interno.</li> <li>✓ Seguimiento recomendaciones del CAVEI.</li> </ul>	100,0%	33,3%
<u>27-12-2023</u>	Presencial/ Telemática	Ordinaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Resumen del año 2023.</li> <li>✓ Informe de la participación del CAVEI en II Reunión de la Red Regional de los NITAG de las Américas.</li> <li>✓ Avance de campaña de vacunación 2024.</li> </ul>	77,8%	66,7%

## PARTICIPACIÓN EN REUNIONES INTERNACIONALES

Durante el año 2023, los miembros del CAVEI participaron en 4 instancias internacionales, tanto en modalidad telemática como presencial. El resumen de estas actividades se muestra en la tabla 2.

**Tabla N.º 2: Reuniones internacionales con participación del CAVEI. Año 2023**

Nombre actividad	Fecha	Modalidad	Lugar	Objetivo
Taller regional sobre introducción de vacunas basadas en evidencia, monitoreo y evaluación.	13 al 15 de marzo de 2023	Presencial	Río de Janeiro – Brasil.	Discutir sobre los procesos y evidencias para respaldar la formulación de políticas con respecto a la introducción de vacunas y su evaluación.
Capacitación de los NITAG sobre el uso de la nueva herramienta de evaluación de madurez de los NITAG (NMAT) OPS	15 de mayo de 2023	Telemática	Washington DC – EE. UU.	Ofrecer una visión general y un recorrido por la NMAT, explicar cómo utilizar y documentar los resultados del NMAT y cómo elaborar un plan de trabajo.
5º Reunión Global NITAG Network (GNN)	14 al 16 de junio de 2023	Telemática	Amman – Jordania	Reanudar los intercambios de experiencia entre pares, analizar el cumplimiento de indicadores de los NITAG a nivel global, revisar herramientas disponibles para el fortalecimiento de los NITAG (cursos y herramientas en línea), reflexionar sobre lecciones aprendidas de la pandemia COVID-19 y su impacto en el funcionamiento de los NITAG, desafíos futuros, entre otros.
Segunda Reunión de la Red Regional de los NITAG de Las Américas (RNA)	5 y 6 de diciembre de 2023	Presencial	Río de Janeiro - Brasil	Compartir lecciones aprendidas sobre temas prioritarios, actualizar sobre los avances de la RNA, revisar las evidencias científicas para la formulación de recomendaciones, escuchar la voz de los NITAG y analizar sus necesidades, compartir los resultados de la autoevaluación de cada NITAG y discutir colaboraciones futuras entre los NITAG

## RECOMENDACIONES

Durante el año 2023 el CAVEI emitió 9 recomendaciones, solicitadas por las autoridades del Ministerio de Salud. Cada recomendación fue aprobada en consenso por el panel de expertos del CAVEI. En la tabla N.º 3 se detalla el resumen de cada una, fechas de solicitud y publicación y enlace a publicación:

**Tabla N.º 3: Resumen de recomendaciones emitidas por el CAVEI. Año 2023**

Recomendación	Fecha de solicitud	Fecha de publicación	Resumen
<a href="#">Recomendación del CAVEI sobre vacunación contra COVID-19 en población pediátrica de 6 a 35 meses de edad</a>	2022	20 de febrero de 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Incorporar a la población objetivo de inmunizar a la población pediátrica de 6 meses a 2 años 11 meses 29 días, preferentemente con vacunas de plataforma ARN mensajero, en las dosis aprobadas para este grupo de edad.</li> <li>✓ La implementación de la vacunación en niña/os requiere reforzar la farmacovigilancia en este grupo etario e, idealmente, implementar vigilancia activa. La vigilancia activa requerirá de recursos económicos y humanos adicionales para fortalecer las actividades de farmacovigilancia de vacunas que lidera el Instituto de Salud Pública.</li> <li>✓ Administrar las vacunas contra COVID-19 en esta población, separadas del resto de las vacunas del PNI hasta tener más datos sobre seguridad y reactogenicidad como también facilitar el monitoreo y la vigilancia de ESAVI (Eventos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación o Inmunización).</li> <li>✓ Es de mayor relevancia continuar recopilando evidencia sobre seguridad y eficacia de vacunas COVID-19 en niños.</li> <li>✓ En el caso de nueva información que lo amerite, esta recomendación será actualizada.</li> <li>✓ La incorporación de la vacunación para esta población pediátrica debe ir acompañada de una campaña comunicacional dirigida a padres, cuidadores y personal de salud.</li> </ul>
<a href="#">Actualización de la recomendación del CAVEI sobre vacunación anti meningocócica en lactantes menores de 1 año y adolescentes</a>	2022	19 de abril de 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mantener la vacunación al año de edad e incorporar la vacunación de adolescentes (8º básico) con vacuna MenACWY conjugada.</li> <li>✓ Agregar a los 2 y 4 meses de vida la vacuna rMenB (esquema 2 + 1), considerando que este grupo es el más afectado por la infección por serogrupo B, con refuerzo en el segundo año de vida. Más adelante se debería considerar la incorporación de un refuerzo en el grupo de adolescentes.</li> <li>✓ Mantener la vigilancia epidemiológica universal con notificación obligatoria e inmediata, para integrar los datos clínicos y de laboratorio, y contribuir así al manejo de los pacientes.</li> <li>✓ Optimizar la vigilancia en tiempo real mediante la incorporación de métodos de biología molecular, como RCP en el diagnóstico de rutina.</li> <li>✓ Realizar vigilancia de portación nasofaríngea en adolescentes para conocer el impacto de la vacunación sobre la misma.</li> <li>✓ Generar datos de las secuelas de la EMI para monitorear la relación costo-efectividad de las vacunas según el comportamiento epidemiológico.</li> <li>✓ Prevenir la adquisición de la portación a través de la vacunación es clave para reducir la transmisión, proteger a toda la población y optimizar los programas de inmunización.</li> </ul>
<a href="#">Análisis preliminar del CAVEI sobre identificación de potenciales grupos con riesgo de exposición a virus influenza A (H5N1) para eventual vacunación</a>	10 de marzo de 2023	16 de mayo de 2023	<p>Según el análisis de riesgo preliminar, los grupos que presentarían un mayor riesgo de exposición al virus influenza A (H5N1) serían:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Trabajadores de planteles comerciales de avícolas y criaderos de cerdos.</li> <li>✓ Productores locales de aves y/o cerdos (crianza de traspatio).</li> <li>✓ Personal de la Autoridad Sanitaria que desempeña funciones directas de investigación y control de eventos de influenza aviar.</li> <li>✓ Personal de SERNAPESCA, del SAG y de CONAF, directamente relacionados con manipulación de aves u otros mamíferos enfermos o muertos (Se excluye el personal administrativo y de los niveles centrales).</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Personal de laboratorio que manipula muestras para la detección de virus influenza A(H5N1) de la red nacional de vigilancia de virus respiratorios.</li> </ul> <p>Adicionalmente, el CAVEI recomienda.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mantener el monitoreo y la vigilancia de la enfermedad en animales y en humanos para caracterizar la situación epidemiológica durante el actual brote de influenza aviar por el virus influenza A (H5N1) que afecta aves y algunos mamíferos en el país.</li> <li>✓ Reforzar la vigilancia epidemiológica y de laboratorio de virus respiratorios, ampliando la capacidad de detección de los virus influenza en humanos por métodos moleculares en toda la red nacional de vigilancia de virus respiratorios.</li> <li>✓ Mantener el monitoreo sobre el estado actual de producción y evidencia científica de vacunas contra virus influenza A (H5N1) para una eventual adquisición de estas si la situación epidemiológica lo amerita.</li> </ul>
<a href="#">Recomendación del CAVEI sobre ampliación del grupo objetivo para la vacunación contra influenza, incorporando a las personas de 60 años y más</a>	13 de junio de 2023	15 de junio de 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ El CAVEI apoya la incorporación de los adultos de 60 años y más sin comorbilidades a la campaña de vacunación contra influenza.</li> <li>✓ Se recomienda fomentar la adherencia a la vacunación mejorando las campañas de comunicación de riesgo.</li> </ul>
<a href="#">Recomendación del CAVEI sobre uso de vacuna ARNm Moderna bivalente como esquema primario desde los 6 meses</a>	13 de junio de 2023	15 de junio de 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ El CAVEI mantiene su recomendación para el uso preferente de vacunas de plataforma ARN mensajero, independiente del fabricante o la valencia, en las dosis y grupos etarios aprobados por el Instituto de Salud Pública.</li> <li>✓ Fortalecer la comunicación de riesgos para la promoción de la vacunación en todos los grupos objetivos.</li> </ul>
<a href="#">Recomendación del CAVEI sobre incorporación de un anticuerpo monoclonal para inmunización pasiva contra virus respiratorio sincial en lactantes en el Programa Nacional de Inmunizaciones</a>	04 de julio de 2023	28 de septiembre de 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Incorporar nirsevimab para su uso universal en recién nacidos y lactantes que se enfrentan a su primera temporada de VRS y en aquellos lactantes de alto riesgo en su segunda temporada de VRS.</li> <li>✓ Continuar y reforzar la vigilancia epidemiológica de VRS para ajustar la temporalidad de la estrategia de inmunización adoptada según la circulación del VRS en el país basada en una vigilancia activa que incluya modelos predictivos.</li> <li>✓ Administrar nirsevimab junto con las vacunas programáticas del calendario para optimizar coberturas.</li> <li>✓ Fortalecer la educación y comunicación de riesgos para favorecer la adhesión a las medidas preventivas en salud.</li> <li>✓ Continuar y reforzar la vigilancia epidemiológica de las infecciones invasoras por <i>Streptococcus pneumoniae</i>, considerando que la implementación de inmunización contra el VRS puede tener un impacto directo positivo en la incidencia de las infecciones causadas por este agente.</li> <li>✓ La recomendación de uso de nirsevimab debe estar supeditada a la obtención del registro sanitario que otorga el ISP (Instituto de Salud Pública)</li> </ul>
<a href="#">Recomendación del CAVEI sobre incorporación de vacunación contra virus respiratorio sincial en adultos</a>	04 de julio de 2023	14 de noviembre de 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Considerar la vacunación contra VRS en adultos mayores de 60 años solo para aquellos con alto riesgo de enfermedad grave por VRS. La decisión de vacunar debe contemplar la evaluación caso a caso por parte del equipo médico donde el riesgo de enfermedad grave por VRS supere el riesgo de eventos adversos por vacuna. No se recomienda la incorporación de vacunación</li> </ul>

<p><a href="#">mayores y embarazadas</a></p>			<p>programática en este grupo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ En embarazadas, no se recomienda la incorporación de la vacunación programática contra VRS. La interferencia de esta vacuna con los anticuerpos contra <i>pertussis</i> de la vacuna dTpa puede generar problemas de adherencia y coberturas en este grupo. Además, se requiere evidencia adicional sobre seguridad de su aplicación. La protección de la infección contra VRS a los lactantes menores, por ahora, debe considerar la aplicación de otras estrategias, como el uso de anticuerpos monoclonales de vida media prolongada y su factibilidad de aplicación, además de un análisis costo efectivo amplio que considere costos directos e indirectos.</li> <li>✓ Fortalecer el programa de farmacovigilancia de eventos adversos, reforzando particularmente los eventos neurológicos inmunomediados y cardiológicos.</li> <li>✓ Continuar y reforzar la vigilancia epidemiológica de VRS en todos los grupos etarios, intensificando la identificación de casos en mayores de 60 años.</li> <li>✓ La recomendación de uso de vacunas contra el VRS debe estar supeditada a la obtención del registro sanitario que otorga el Instituto de Salud Pública de Chile (ISP).</li> </ul>
<p><a href="#">Recomendación del CAVEI sobre vacunación contra SARS-CoV-2 para el año 2024</a></p>	<p>24 de julio de 2023</p>	<p>14 de noviembre de 2023</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Utilizar de preferencia vacunas de plataforma ARN mensajero contra SARS-CoV-2, con la formulación más actualizada disponible, independiente del fabricante, y supeditadas al registro sanitario otorgado por el Instituto de Salud Pública de Chile.</li> <li>✓ Considerar la coadministración de los refuerzos contra COVID-19 con la vacuna anti-influenza y otras vacunas programáticas para optimizar coberturas.</li> <li>✓ Utilizar la denominación “refuerzo anual” desde 2024, sin referirse al número de dosis previas ni a la valencia de la vacuna.</li> <li>✓ Mantener y reforzar la vigilancia genómica de SARS-CoV-2 para monitorear la circulación de variantes del virus en el país y para contribuir al conocimiento de la situación a nivel global.</li> <li>✓ Mantener la vigilancia epidemiológica de COVID-19.</li> <li>✓ Acompañar la estrategia con una campaña comunicacional efectiva para fomentar la adherencia a la vacunación.</li> </ul>
<p><a href="#">Actualización de la recomendación del CAVEI sobre vacunación contra virus papiloma humano</a></p>	<p>19 de mayo de 2023</p>	<p>14 de diciembre de 2023</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mantener vacunación programática con dos dosis en población escolar hasta documentar mayor evidencia respecto a eficacia y duración de la inmunidad otorgada por un esquema de dosis única, puesto que los estudios al respecto son escasos y limitados a pocos años. La cobertura de vacunación en Chile, que en el año 2022 alcanzó 91,8% de población objetivo con esquema completo, plantea por ahora un escenario favorable para mantener un esquema de dos dosis.</li> <li>✓ Incorporar la vacuna nonavalente contra VPH al PNI. Si bien, la efectividad de las vacunas tetravalente y nonavalente es similar en mujeres, la vacuna nonavalente cubre más genotipos con el potencial de prevenir un mayor número de cáncer cervicouterino.</li> <li>✓ Incorporar grupos con mayor riesgo en el esquema de vacunación, por ejemplo, inmunodeprimidos, víctimas de abuso sexual y otros grupos prioritarios para el Ministerio de Salud donde pudieran incluirse, por ejemplo, pacientes con biopsia en cono del cuello uterino.</li> <li>✓ Reforzar la vigilancia clínica y de laboratorio de infección por VPH.</li> <li>✓ La inmunización programática contra VPH se debe acompañar de una campaña educacional sexual integral y de comunicación de riesgo en el entorno escolar</li> </ul>

## AUTOEVALUACIÓN

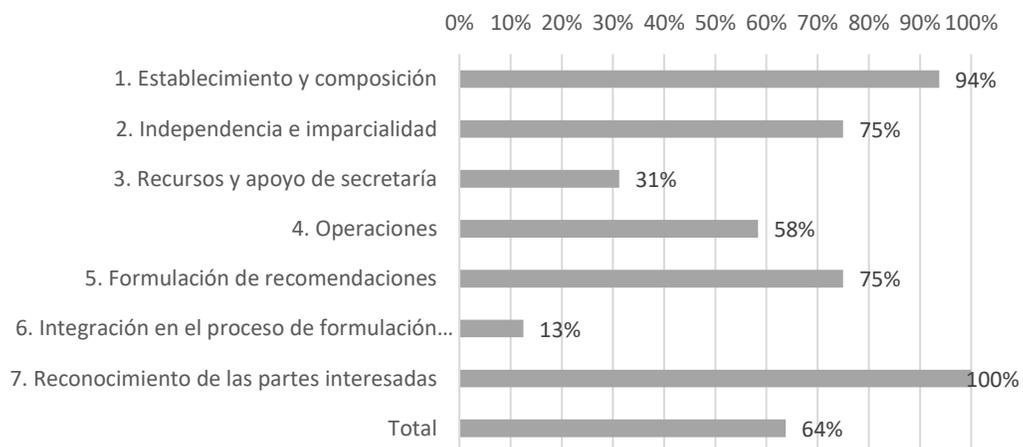
El 6 de septiembre de 2023, el CAVEI desarrolló un proceso de autoevaluación mediante la aplicación de la herramienta de evaluación de la madurez de los NITAG (NMAT, por sus siglas en inglés) de la OPS. La NMAT consideró la evaluación de 7 indicadores; 1) establecimiento y composición, 2) independencia e imparcialidad, 3) recursos y apoyo de secretaría, 4) operaciones, 5) formulación de recomendaciones, 6) integración en el proceso de formulación de políticas y 7) reconocimiento de las partes interesadas. Cada indicador, a su vez contenía entre 2 y 4 subindicadores a evaluar.

El 15 de mayo de 2023, el CAVEI participó en una instancia de capacitación sobre el uso de la NMAT conducida por la OPS, en la que se entregaron los lineamientos para aplicarlo y para la documentación de los resultados.

Durante la reunión de autoevaluación, el CAVEI evaluó cada uno de los indicadores y subindicadores y consensuó un nivel de madurez según su correspondencia entre las siguientes categorías: básico, en desarrollo, intermedio, avanzado o de vanguardia. Finalmente, cada nivel de madurez se tradujo en un porcentaje de cumplimiento que se muestra en la figura 1.

El CAVEI obtuvo un 64% de cumplimiento global. Los puntos fuertes del CAVEI con cumplimiento sobre el 90% fueron: disponer de una estructura normativa y regulatoria sólida relacionadas con el establecimiento y composición del comité y el reconocimiento de las partes interesadas; independencia e imparcialidad del CAVEI y los procesos de formulación de las recomendaciones. Entre los retos y desafíos del CAVEI se incluye avanzar en el proceso de integración de políticas y reforzar los recursos y apoyo de secretaría.

Figura N.º 1: Resumen de autoevaluación del CAVEI. 06 de septiembre de 2023.



Fuente: Herramienta de Evaluación de la Madurez de los NITAG (NMAT, por sus siglas en inglés), CAVEI, Chile.

## **REPRESENTACIÓN DEL CAVEI EN COMISIONES MINISTERIALES**

A partir de enero de 2024, la Dra. María Luz Endeiza representará al CAVEI en el Grupo de Trabajo de Productos Nuevos y Biológicos del ISP, en reemplazo del Dr. Jaime Rodríguez quien ejerció este cargo hasta diciembre de 2023.

El Dr. Jaime Burrows integrará la Mesa de Compensaciones del PNI, en representación del CAVEI, en reemplazo de la Dra. Dabanch quien presentó su renuncia al CAVEI el 29 de noviembre de 2023.

## **PARTICIPACIÓN EN LA COMUNIDAD Y EN LA SOCIEDAD CIVIL**

El CAVEI mantiene una participación muy activa y permanente en la comunidad y en la sociedad civil, participando en educación, disfusión, y promoción de políticas relacionadas a temas de inmunización y vacuna. Durante el 2023 esta participación se concretó a través de una serie de entrevistas en diferentes medios de comunicación (televisión abierta, radio, prensa escrita, redes sociales) y participando en congresos científicos nacionales como el Congreso Chileno de Salud Pública y de Congreso Chileno de Pediatría y Congreso Chileno de Infectología y a reuniones internacionales compartiendo experiencias con el Comité Asesor en Prácticas de Inmunización (CAPI) de Ecuador y con la Universidad San Francisco de Quito.

## **DESAFÍOS 2024**

Para el año 2024, el CAVEI se propone continuar con el desarrollo de recomendaciones sobre políticas de vacunación, tanto por solicitud de la autoridad ministerial como por propuesta del Comité. Se ha priorizado avanzar en la actualización del reglamento interno, incorporando las disposiciones que surgieron en el marco de la autoevaluación y las necesidades o requerimientos que plantean los tiempos actuales. También se ha propuesto retomar la publicación de las recomendaciones u otros documentos desarrollados por el CAVEI en revistas científicas nacionales de amplia difusión.

Debido al término de la membresía de todos los miembros del panel de expertos del CAVEI, entre junio y julio de 2024 se iniciará el proceso de convocatoria y selección de nuevos miembros para el periodo 2025 – 2027. Esta situación, plantea el desafío de mantener la continuidad del trabajo del CAVEI y la integración de los nuevos miembros.